

PROGRAMME DE FORMATION

Première Journée :

L'interactivité du réseau et ses moyens de communication

- ❏ La notion de réseau
- ❏ L'engagement dans le réseau
- ❏ L'importance de la communication entre professionnels et les supports de traçabilité

Principes de Cicatrisation dans le cadre d'un processus normal

- ❏ Histologie et Physiologie de la peau
- ❏ Constitution de la peau (Epiderme, Derme, Hypoderme)
- ❏ Les différentes fonctions de la peau
- ❏ Les principales étapes de la cicatrisation
  - Cicatrisation primaire / Cicatrisation secondaire
  - Processus de cicatrisation de la plaie
- ❏ La détersion des plaies
  - Historique des méthodes détersives
  - Détersion spontanée / Détersion dirigée
  - Différents types de détersion : indications et méthodes

Les Pansements de la cicatrisation (1ère partie)

- ❏ Présentation de l'ensemble des dispositifs médicaux (définition, composition, propriétés, indications, contre-indications, mode d'emploi)
  - Les hydrocolloïdes
  - Les alginates
  - Les hydrogels

Exemple pratique de ces différents types de pansements et Cas cliniques associés

Synthèse de la journée

Deuxième Journée :

Les escarres : De la prévention au traitement

- ❑ La définition
- ❑ L'épidémiologie
- ❑ La physiopathologie
- ❑ L'évaluation
- ❑ L'approche diagnostique
- ❑ La classification et les échelles de risque
- ❑ La prise en charge thérapeutique
- ❑ Les facteurs favorisants ou pénalisants liés à la nutrition
- ❑ L'importance de la gestion de la douleur
- ❑ Support d'aide à la prévention d'escarres : évaluation, prescription, mise en place.

L'enseignement met l'accent sur la clinique, la thérapeutique, les complications et les pathologies concomitantes.

Les plaies post opératoires

- ❑ Les sutures cutanées
- ❑ Les plaies
  - Spécificités anatomiques (visage et cou, seins, mains, organes génitaux externes)
  - Spécificités des zones fonctionnelles
  - Particularité des sutures
- ❑ Un pansement adapté et fonctionnel dans la perspective d'éviter les contraintes de mobilité
- ❑ Moyens d'immobilisation
- ❑ La bonne gestion des cicatrices

Les troubles de la cicatrisation

- ❑ Les cicatrices hypertrophiques
- ❑ Les cicatrices chéloïdes

Les Pansements de la cicatrisation *(2ème partie)*

- ❑ Présentation de l'ensemble des dispositifs médicaux (définition, composition, propriétés, indications, contre-indications, mode d'emploi)
  - Les charbons
  - Les hydrocellulaires
  - Les pansements «gras» et interfaces
  - Les nouveaux pansements

Exemple pratique de ces différents types de pansements et Cas cliniques associés

Synthèse du premier module

Troisième Journée :

Un atelier de contention sera également proposé dans le cadre du sujet traité

Les ulcères: veineux et artériels

- ❑ Définition
- ❑ Physiopathologie
- ❑ Diagnostique
- ❑ Traitement et pansements
- ❑ Les différents moyens de prévention
- ❑ Conseils de l'infirmier auprès du patient

Dermatologie et soins infirmiers

- ❑ Rappel des pathologies cutanées devant alerter l'infirmier notamment devant
  - Les problèmes infectieux
  - Les troubles trophiques
  - Les allergies de contact ou de médicaments
- ❑ Connaître les différentes utilisations de topiques locaux

Les troubles trophiques des membres inférieurs

- ❑ Ischémie artérielle
- ❑ Les éléments permettant de différencier un ulcère artériel d'un ulcère veineux, d'une ischémie grave du membre inférieur
- ❑ Prise en charge thérapeutique et soins infirmiers
- ❑ Prise en charge de la douleur
- ❑ Importance de la surveillance des paramètres de vascularisation
- ❑ Les signes d'aggravation nécessitant une intervention médicale

Les brûlures

- ❑ Les brûlures
  - Définition
  - Diagnostic
  - Conduites d'urgence
- ❑ La brûlure et le pronostic (fonctionnel, esthétique, vital)
- ❑ La brûlure (agent, surface, profondeur)
- ❑ L'importance de l'origine de la brûlure accident domestique, accident du travail...)
- ❑ Conduite à tenir thérapeutique
- ❑ La notion de classification des brûlures en fonction de la profondeur des zones lésées
- ❑ Le diagnostic de gravité
- ❑ Les conduites d'urgence sur les lieux de l'accident
- ❑ Les particularités thérapeutiques en fonction de :
  - La localisation,
  - De la zone fonctionnelle,
  - De la zone esthétique,
  - De l'agent causal
- ❑ Épidémiologie et les moyens de prévention
- ❑ La gestion de la douleur au centre de la prise en charge

Synthèse de la journée

Quatrième journée :

Le diabétique

- ❑ Rappel anatomo-physio-pathologique sur le diabète
- ❑ Les différentes formes de diabète

Le pied diabétique

- ❑ Les caractéristiques du pied diabétique
- ❑ Prise en charge thérapeutique
- ❑ L'approche préventive : rôle éducatif de l'infirmier
- ❑ Pansements et soins infirmiers

Le bilan Clinique : une démarche ordonnée et réflexive obligatoire

- ❑ Les objectifs
- ❑ Le patient au centre de la prise en charge
- ❑ Le bilan clinique (général et local)
- ❑ Le rythme des évaluations
- ❑ La participation du patient à l'évaluation
- ❑ L'évaluation de la plaie
- ❑ La mesure des plaies : surface, profondeur, volume
- ❑ L'évaluation de la répartition des tissus
- ❑ La peau péri-lésionnelle
- ❑ Les exsudats et odeurs
- ❑ Le microbisme
- ❑ Photographie des plaies
  - Les différentes normes techniques
  - L'aspect éthique (accord du patient, diffusion des photos etc…)
- ❑ Protocoles de pansement
  - Élaboration et utilisation des protocoles

L'interactivité du réseau et ses moyens de communication

- ❑ Dossier de prise en charge des plaies
  - Identification du malade
  - Identification du service et du médecin hospitalier
  - Renseignements cliniques
  - Traitement général en cours
  - Traitement spécifique en cours
  - Descriptif du pansement à réaliser
  - Mentions des remarques importantes : type, rythme et technique de pansements
  - Fiche de suivi et d'évaluation du pansement
  - Fiche de liaison entre l'infirmier libéral et le service de soins
- ❑ Diagnostics infirmiers prévalents

Synthèse du deuxième module

Évaluation des acquis